

# Actuación ante las convulsiones

Rafael Casas Cuesta | María Victoria Pendón de Mier |  
Pedro Rosa Guerrero

## INTRODUCCIÓN

La convulsión durante el tratamiento con hemodiálisis (HD), es una complicación poco frecuente, pero puede tener consecuencias muy graves.

Generalmente las convulsiones suelen aparecer en pacientes con episodios previos, como consecuencia de otra patología o enfermedad neurológica no relacionada con la hemodiálisis.

Otras posibles causas de convulsión durante la hemodiálisis serían las secundarias a determinadas situaciones patológicas que es necesario conocer, para identificarlas precozmente e instaurar un tratamiento adecuado.

Entre estas últimas podríamos destacar la anemia aguda por sangrado, hipoglucemia severa, accidente isquémico severo, hemorragia intracraneal, hipotensión arterial brusca con pérdida de conciencia, presencia de hemólisis intradiálisis, síndrome de desequilibrio, hipernatremia, hipertensión arterial brusca con accidente cerebrovascular y trastornos graves del ritmo cardíaco.

En pacientes con antecedentes previos de convulsión, la principal causa para la aparición de un episodio durante la diálisis sería la falta de toma de medicación, o la necesidad de reajuste en la dosis prescrita.

Aunque esta complicación presenta una baja incidencia, debido a la gravedad de la complicación es necesario conocerla y establecer mecanismos de tratamiento y respuesta rápida y eficaz, ya que compromete la vida del paciente.

## OBJETIVO

1. Tratar de forma rápida y eficaz el episodio de convulsión del paciente.

› Garantizar la seguridad para minimizar posibles complicaciones y/o lesiones del paciente.

## COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- › Conocer las posibles causas que pueden ocasionar convulsiones durante la HD.
- › Saber actuar de forma coordinada con el resto del equipo ante una crisis convulsiva durante la sesión de HD.

## PERSONAL IMPLICADO

- › Enfermera/o.
- › Nefrólogo/a.
- › Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería (TCAE).

## MATERIAL NECESARIO

- › Tensiómetro.
- › Monitor oximetría.
- › Tubos de Guedel de diferentes tamaños.
- › Mascarilla de oxigenoterapia y mascarilla de oxígeno con reservorio (O<sub>2</sub> al 100%).
- › Monitor de electrocardiograma.



Esta obra está bajo una licencia internacional  
Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0.

- › Carro de paradas.
- › Solución salina fisiológica.
- › Jeringas y agujas.
- › Jeringas de gasometría.
- › Medicación anticonvulsivante y/o medicación relajante.
- › Glucómetro.
- › Termómetro.
- › Material para extracción de analítica.
- › Sistemas de infusión de medicación.

## › DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

1. Identifique de forma precoz la sintomatología relacionada con la convulsión (disminución del nivel de consciencia, aparición de movimientos tónico-clónicos).
2. Proteja el acceso vascular de daños durante la convulsión.
3. Avise a los demás profesionales de la presencia de la convulsión (enfermera/o, TCAE y médico).
4. Desconecte al paciente administrando solución salina fisiológica hasta que ceda el cuadro y se recupere la consciencia.
5. Si el cuadro persiste, coloque el tubo de Guedel, asegurando la permeabilidad de la vía aérea.
6. Inicie aportes de oxígeno, con mascarilla si el estado del paciente lo permite o con el Ambú si pérdida de consciencia.
7. Monitorice al paciente, con colocación de registro electrocardiográfico y oximetría, y tome constantes tensión arterial, temperatura y glucemia capilar.
8. Prepare sistemas de aspiración por si se produce vómito.
9. Administre medicación prescrita (relajante muscular, anticonvulsivamente, antitérmico, glucosa 50% IV..).
10. Tras la desaparición del cuadro de convulsión y estabilización del paciente, realice las exploraciones físicas del paciente conjuntamente con el facultativo.
11. Compruebe los parámetros de programación, y de funcionamiento del monitor durante la sesión, para determinar posibles causas del episodio.

12. Reprograme los parámetros del monitor, si se indica reiniciar la sesión de diálisis.
13. Si el paciente ha presentado episodios previos, y toma medicación anticonvulsivante en su domicilio, compruebe con el paciente o cuidador principal que ha tomado correctamente el tratamiento.
14. Refuerce los conocimientos (tanto del paciente, como del cuidador) de la importancia de la toma de su medicación y de los problemas derivados de tomarla de forma incorrecta.
15. Verifique que, en pacientes con antecedentes de episodios convulsivos, está registrado en lugar destacado de su historia tanto la etiología de la convulsión, como la necesidad de aumentar las medidas de precaución y vigilancia durante las sesiones de HD.
16. Registre las actividades realizadas, complicación, severidad y posible causa que ha producido el episodio de convulsión, así como el tratamiento realizado.

## SEGURIDAD DEL PACIENTE

- › Para garantizar la seguridad del paciente ante una convulsión es fundamental:
  - Tener identificados y extremar las medidas de vigilancia de los pacientes que han presentado crisis convulsivas previamente.
  - Proteger el acceso vascular de daños durante la convulsión.
  - Asegurar un entorno seguro y sin riesgo de lesiones.
  - Asegurar la vía aérea del paciente lo antes posible con tubo Guedel, para evitar mordeduras o aspiración de lengua.
  - Actuar con la mayor celeridad en monitorización y estabilización hemodinámica del paciente.

## ► OBSERVACIONES/PRECAUCIONES

► En pacientes en hemodiálisis que están recibiendo medicación anticonvulsivante por patologías de base ajenas a la enfermedad renal, habrá que tener especial precaución en la no modificación de la prescripción de

la sesión, ya que determinados cambios en la pauta pueden favorecer mayores aclaramientos, con el consiguiente riesgo de descenso de niveles de la medicación por debajo de la dosis terapéutica.

## BIBLIOGRAFÍA

- Arenas MD. Complicaciones por Órganos y Aparatos. En: Lorenzo V, López Gómez JM (Eds). Nefrología al día. 2021 [consultado 10 Nov 2023]. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/173>
- Jaldo Rodríguez M, Albalade Ramón M. Complicaciones agudas durante la sesión de hemodiálisis. En: Lorenzo V, López Gómez JM (Eds). Nefrología al día. 2023 [consultado 12 Ago 2023]. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/569>
- López-Andreu M, Navarro-Cabello D, López-Soto PJ. Actuación ante complicaciones clínicas: convulsiones. En: Crespo R, Casas R. Procedimientos y protocolos con competencias en enfermería nefrológica. Madrid: Aula Médica; 2013. p. 109-11.
- Rojo M, Sánchez MS, Cepa H. Atención de enfermería durante la sesión de hemodiálisis. En: Alonso R, Pelayo R. Manual de enfermería nefrológica. Barcelona: Pulso Ediciones; 2012. p. 165-90.